

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0187

Fecha de emisión: 28/4/2022

**HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00389**

Descripción: **BRAZALETES DE IDENTIFICACIÓN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Morami, SRL**

RNC: **131398073**

Nombre comercial: **Morami, SRL**

Domicilio comercial: **Enriquillo, Edif. Yamibis VII, 10145 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-545-3616**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **230,100.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	42311708	Brazalete de identificación de adultos	10,000.00	UD	19.50	195,000.00		35,100.00	0.00	230,100.00

Subtotal RD\$	195,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	35,100.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>230,100.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Brazalete de identificación de adultos	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	10,000.00	28/7/2022 3:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

